**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE**

Prohlašuji, že

dítě: ……………………………………………………

narozené dne: …………….…………………………….

trvale bytem: ……………………………………………

* je bez akutních zdravotních potíží,
* nepřišlo dle mých informací v posledních 14 kalendářních dnech před nástupem do školy do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněném nebo podezřelou z nákazy,
* nemá v daném čase nařízené karanténní opatření,
* není rizikovou osobou,
* nesdílí společnou domácnost s nikým rizikovým.

Jakoukoliv změnu nahlásím neprodleně škole. Byl jsem seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučením, abych zvážil tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na vzdělávacích aktivitách.

Jsem si vědom právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V ……………………….

Dne …………………….

 ……………………………………..

 Jméno a podpis zákonného zástupce

**Osoby s rizikovými faktory**

 **Ministerstvo zdravotnictví stanovilo následující rizikové faktory:**

1. Věk nad 65 let s přidruženými chronickými chorobami.

2. Chronické onemocnění plic *(zahrnuje i středně závažné a závažné astma bronchiale)* s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou.

3. Onemocnění srdce a/nebo velkých cév s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou např. hypertenze.

4. Porucha imunitního systému, např.

 a) při imunosupresivní léčbě *(steroidy, HIV apod.)*,

* 1. b) při protinádorové léčbě,
	2. c) po transplantaci solidních orgánů a/nebo kostní dřeně.

5. Těžká obezita *(BMI nad 40 kg/m2)*.

6. Farmakologicky léčený diabetes mellitus.

7. Chronické onemocnění ledvin vyžadující dočasnou nebo trvalou podporu/náhradu funkce ledvin *(dialýza)*.

8. Onemocnění jater *(primární nebo sekundární)*.

Do rizikové skupiny patří osoba, která naplňuje alespoň jeden bod uvedený výše nebo pokud některý z bodů naplňuje jakákoliv osoba, která s ní žije ve společné domácnosti.